

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

Dostawę odczynników do analizatora glukozy wraz z dzierżawą analizatora glukozy.

Nr sprawy: **DAG/09/2022**

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie
ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín
adres do korespondencji: Zaopatrzenie ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín
tel./fax. 95/ 755 21 57, e-mail: dag@szpital-sulecin.pl
REGON 000300736 NIP 927 16 78 291

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone jest w procedurze poniżej 130.000 zł netto – bez zastosowania przepisów ustawy prawo zamówień publicznych (wartość nieprzekraczająca kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy prawo zamówień publicznych).

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:
dostawa odczynników do analizatora glukozy wraz z dzierżawą analizatora glukozy
Wspólny Słownik Zamówień Publicznych (CPV): **33696500-0**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 i 2A do Zaproszenia.
Wymienione w załącznikach nr 1, 2, nr 2A wymagania graniczne uważa się za konieczne do spełnienia.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:
Realizacja przedmiotu zamówienia sukcesywnie przez okres 24 miesięcy, od dnia zawarcia umowy.

Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie
ul. Witosa 4, 69-200 Sulęcín : Laboratorium Diagnostyczne.

Termin dostawy: **max. do 5 dni** od dnia przyjęcia zamówienia.
Warunkiem wymaganym jest dostarczenie wyżej wymienionych odczynników i analizator na koszt i ryzyko Wykonawcy do w/w miejsca dostawy.

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu.

6. SPOSÓB OBLICZANIA CENY

1. W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: koszty transportu/dostawy, ewentualne koszty ubezpieczenia, rabaty.
2. Wartość netto winna być wyliczona w sposób następujący: ilość x cena jedn. netto.

3. W cenie ofertowej brutto należy uwzględnić obowiązujący (na dzień składania oferty) podatek VAT.
4. Wartość brutto winna być wyliczona w następujący sposób: wartość netto + kwota podatku wyliczona według obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Do porównania Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto wszystkich pozycji.
6. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT).
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.

7. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca będzie związany ofertą **60 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

8. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów :

1. Oferta handlowa (zgodnie z dodatkiem nr 1 do Zaproszenia).
2. Szczegółowa oferta ilościowo – cenowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia (zgodnie z załącznikiem nr 2 i 2A do Zaproszenia).
3. Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (proponycja wzoru pełnomocnictwa stanowi załącznik nr 3 do Zaproszenia).
4. Karty charakterystyk technicznych oferowanych odczynników.
5. Karty charakterystyki technicznej oferowanego analizatora glukozy (2A).
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – poświadczony za zgodność z oryginałem.
7. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art.7 ust. 1, ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022r. poz.835) dodatek nr 5 do Zaproszenia.

9. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącej załącznik nr 4 do Zaproszenia, po uzupełnieniu o dane z oferty.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

Termin podpisania umowy: Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín

10. KLAUZULA INFORMACYJNA z art.13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín

Dane Kontaktowe:

- kontakt listowny na adres: ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín

- kontakt telefoniczny: 95 755 95 99

- kontakt e-mail: sekretariat@szpital-sulecin.pl

2. inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie jest :

Pan Mariusz Bojar

Dane kontaktowe:

- adres e-mail: iodo@szpital-sulecin.pl

- telefon: 95 755 96 03

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia na dostawę odczynników do analizatora glukozy wraz z dzierżawą analizatora glukozy, nr sprawy DAG/09/2022 prowadzonym w trybie konkursu ofert.

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania konkursowego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w celu wykonania umowy.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w niniejszym postępowaniu. Brak podania danych, o których mowa powyżej skutkować będzie odrzuceniem oferty.

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. posiada Pani/Pan:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;

– na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna

9. Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. nie przysługuje Pani/Panu:

– w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

– na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

11. TERMIN SKŁADANIA OFERT HANDLOWYCH

Ofertę należy złożyć **PISEMNI**,

Zamawiającemu w zaklejonej, nieprzezroczystej i nienaruszonym opakowaniu opatrzonym następującym opisem:

Oferta opatrzona następującym opisem:

Nazwa (firma) Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Witosza 7, 69-200 Sulęcín

„Oferta na dostawę odczynników do analizatora glukozy wraz z dzierżawą analizatora glukozy.”

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Witosza 7, 69-200 Sulęcín

nie później niż do dnia 17.10.2022r. do godz. 12.00

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia. O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni elektronicznie na adres e-mail. Zamawiający zastrzega sobie prawo: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.

12. SKŁADANIE ZAPYTAŃ DO TREŚCI ZAPROSZENIA

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 13.10.2022r. w następującej formie: na adres e:mail: dag@szpital-sulecin.pl - podając w tytule wiadomości należy podać nazwę postępowania.

Sulęcín 06-10-2022 r.

DYREKTOR

mgr Agnieszka Zaręba
.....
(Zatwierdził)

Załączniki do Zaproszenia:

1. Formularz ofertowy;
2. Formularz ilościowo – cenowy;
3. Opis przedmiotu zamówienia
4. Wzór(propozycja) pełnomocnictwa;
5. Wzór umowy;

6. Oświadczenie wykonawcy – przesłanki do wykluczenia.